



A N E X O I: SOLICITUD

Convocatoria de subvenciones a asociaciones socio-sanitarias del municipio de Villena, Anualidad 2023.

1.- DATO SDEL SOLICITANTE

ENTIDAD SOLICITANTE	N.I.F.

2.- DATOS DEL REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE (Presidente/a o representante legal de la entidad)	DNI / NIE / Pasaporte

3.- DOMICILIO SOCIAL

TIPO, NOMBRE Y NÚMERO DE LA VIA.		CODIGO POSTAL
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	PAGINA WEB
Móvil:		
Fijo:		

4.- DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE	TELÉFONOS DE CONTACTO	DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO

EXPONE: Que habiéndose publicado en el Boletín Oficial de la Provincia el extracto de la Convocatoria de Subvenciones a Asociaciones Socio-Sanitarias del municipio de Villena, anualidad 2023 y declarando que cumple los requisitos exigidos en las Bases reguladoras de la misma, que acepta en su totalidad, comprometiéndose a cumplir las obligaciones y deberes que se desprenden de las mismas,



**M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA**

Centro de Bienestar Social

SOLICITA: Se conceda a esta Entidad una subvención para la realización del siguiente programa:

DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	COSTE DEL PROYECTO

En Villena, a

(Firmado por el/la Presidente/a o representante legal de la Entidad)



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

Documentación aportada por la entidad.

a) Señalar con una **X** la documentación que se adjunta con la solicitud (**Anexo I**)

1. DOCUMENTACIÓN REFERIDA A LA ENTIDAD SOLICITANTE:	
	Anexo II: Declaración responsable, suscrita por el/la Presidente/a o persona que ostente la representación legal de la Entidad solicitante, donde se indique la composición de los órganos de gobierno y representación, número actualizado de personas asociadas y titularidad de la sede.
	Anexo III: Declaración responsable y compromisos, suscrita por el/la Presidente/a o persona que ostente la representación legal de la Entidad solicitante
	Anexo IV: Programa o actividad para la que se solicita subvención, suscrito por el/la Presidente/a o persona que ostente la representación legal de la Entidad solicitante. Sólo se podrá presentar un Programa/Proyecto por Entidad.
	Copia de la Tarjeta de Identificación Fiscal de la entidad solicitante.
	Copia del DNI de la persona que suscribe la solicitud en representación de la Entidad.
	Copia de los Estatutos , actualizados y adaptados a la normativa vigente.
	Registro de Titulares de Actividades de Acción Social y Autorizaciones de funcionamiento de los Servicios y Centros de Acción Social de la Comunidad Valenciana: Documentación que acredite la inscripción de la Entidad solicitante en el Registro de Titulares de Acción Social.
	Registro de Centros y Servicios de Atención y Prevención de las Drogodependencias y otros trastornos adictivos: Documentación que acredite la inscripción de la Entidad solicitante en dicho registro.
	Ficha de alta de terceros ANEXO V , en el caso de que la entidad no haya recibido del Ayuntamiento subvención alguna con anterioridad, o hayan modificado sus datos bancarios o los de la entidad, según modelo que será facilitado por el Ayuntamiento de Villena.



M. I. AYUNTAMIENTO DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

B) Indicar la fecha, Convocatoria y departamento del Ayuntamiento donde fuera presentada la documentación que la Entidad no aporta con la solicitud, por encontrarse ya en poder de este Ayuntamiento.

DOCUMENTACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	CONVOCATORIA	DEPARTAMENTO

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, los datos facilitados por usted en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Villena, en calidad de responsable, para la finalidad indicada en esta documentación y, sobre la base de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/79, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y otros contemplados en el citado reglamento, mediante una solicitud formulada por escrito al ayuntamiento a la dirección que verán en el pie de página, adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN

¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos?

Identidad: Ayuntamiento de Villena.

Dirección: Plaza de Santiago, 1 – 03400 Villena.

Teléfono: 965 80 11 50

¿Con qué finalidad tratamos sus datos personales?

El Ayuntamiento de Villena tratará sus datos con el fin de gestionar la solicitud manifestada en el presente documento, dentro del procedimiento administrativo correspondiente.

¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos?

Los datos serán conservados durante el plazo de tiempo que esté vigente el expediente administrativo o, en su caso, por el tiempo de resolución de un procedimiento contencioso-administrativo derivado. No obstante, los datos podrán ser conservados, en su caso, con fines de archivo de interés público, fines de investigación científica e histórica o fines estadísticos.

¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de datos?

La base legal para el tratamiento de sus datos es el ejercicio de los poderes públicos o competencias conferidos o, en su caso, la necesidad de cumplimiento de una misión realizada de interés público.

¿Los datos cedidos tendrán otros organismos destinatarios?

Los datos facilitados no se cederán a terceras personas, salvo que sean comunicados a las entidades públicas o privadas, a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos, según ley. Tampoco serán transferidos a terceros países.

¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el Ayuntamiento de Villena se están tratando datos personales que le conciernen, o no. Podrá acceder a sus datos personales, así como solicitar rectificación de los que sean inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos.